**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSECONVENIO DE COTUTELA DE TESIS DOCTORAL**

**Alumno** *Nombre Nacionalidad, estado civil, identidad, número de identificación fiscal/CPF Dirección: E-mail: Teléfono: Formación: Inscripciones: UFF ……………* *Programa de Posgrado en ………. (nombre de la institución extranjera): ………… Programa de Posgrado en ……….***Objetivo de la tesis** *Título del proyecto***Plan de actividades/proyecto de investigación**

*- Actividades que serán desarrolladas por el doctorando en la UFF- Actividades que serán desarrolladas por el doctorando en la UFF …. (nombre de la institución extranjera)***Cronograma**Permanencia del doctorando - en la UFF: desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ hasta \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - en la (nombre de la institución extranjera): desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ hasta \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_Duración prevista para los estudios de doctorado: (mes)/(año)**Directores de tesis** - en la UFF: Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre) *-* en la (nombre de la institución extranjera): Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre)

**Idioma y defensa de la tesis** Idioma de escrita de la tesis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Resumen de la tesis en: inglés; (idioma\_2) Idioma de presentación de la tesis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Resumen oral en: (idioma) Local de la presentación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Obligaciones financieras** Es responsabilidad del doctorando en régimen de cotutela de tesis doctoral, alumno de la UFF o de la *institución extranjera*, las providencias requeridas por la ley para estudio en el extranjero, así como el costo total de su viaje y de su manutención en el país extranjero, ya incluida la adquisición de seguro de salud internacional.

**Titulación** **de doctorado en ambas instituciones**

- Doctor en ……. en la Universidade Federal Fluminense;- Doctor en ….. en la institución extranjera.

**Propriedad intelectual**Se aseguran, de acuerdo con la legislación brasileña y (…..), la protección de la propriedad intelectual y de los resultados de investigación común a las instituciones signatarias de esta convención, incluidos los derechos de publicación y divulgación. **Reconocimiento de los estudios**En régimen de reciprocidad, las instituciones signatarias de esta convención van a comprometerse: - con la concordancia del órgano colegiado del programa o instancia equivalente, reconocer los créditos obtenidos por el doctorando; - cuando necesario, proceder a la adaptación curricular, sin prejuicio de la fecha de conclusión del curso;- observados los términos de esta convención, reconocer la validad de la cotutela establecida y de la tesis defendida.**Término de compromiso del alumno** El doctorando, al firmar esta convención, concuerda con sus términos y se compromete a observar la reglamentación sobre cotutela de tesis de doctorado de las instituciones signatarias de esta convención, el reglamento de los programas de doctorado a que se vincula este acuerdo, así como el plazo y condiciones para defensa de la tesis.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Local y fecha) |  | (Local y fecha) |
|  |  |  |
| Universidade Federal Fluminense |  | Institución Extranjera |
|  |  |  |
| Rector o Representante Legal |  | Rector o Representante Legal |
|  |  |  |
| Coordinador del Programa X |  | Coordinador del Programa Y |
|  |  |  |
| Director de tesis |  | Director de tesis |
|  |
| Doctorando |